附件1

贵州省中药饮片基本情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **中药饮片名称** |  | | **药材名称** |  |
| **药用部位** |  | | **性味归经** |  |
| **功能与**  **主治** |  | | **用法与用量** |  |
| **现行质量标准** |  | | **质量标准类型** | □国家标准  □地方标准 |
| **中药饮片医保编码** |  | | | |
| **申报单位信息** | **单位名称** |  | **单位性质** | □公立医疗机构  □民营医疗机构  □企业 |
| **联系人** |  | **联系电话**  **及电子邮箱** |  |
| **单位承诺** | 本表格所列明的所有内容及其他相关文件均为真实信息。如提供任何虚假、错误或欺诈信息，愿意承担一切责任。  申报单位（盖章）：  填表日期： 年 月 日 | | | |